

Gryfino, dnia 29.04.2026r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Szpital Powiatowy w Gryfinie Spółka z o.o.  
ul. Parkowa 5  
74-100 Gryfino  
NIP 858 179 71 73

W związku z realizacją projektu pn.: „Doposażenie Oddziału Chorób Wewnętrznych Szpitala Powiatowego w Gryfinie Spółka z o.o. na potrzeby opieki kardiologicznej” Szpital Powiatowy w Gryfinie Spółka z o.o. prosi o przedstawienie/złożenie oferty handlowej na zaprojektowanie, wykonanie i montaż tablicy informacyjnej oraz naklejek do znakowania sprzętu medycznego, których zakup realizowany jest w ramach projektu Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększania Odporności: Komponent D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony zdrowia” Inwestycja D1.1.1 „Rozwój i modernizacja infrastruktury centrów opieki wysokospecjalistycznej i innych podmiotów leczniczych” zgodnie z umową nr KPOD.07.02.IP.10-0274 /25/KPO/1101/2026/146 z dnia 09.02.2026r

**Opis przedmiotu zamówienia:****Część 1.****1. Tablica:**

1. Przygotowanie projektu graficznego.
2. Tablica informacyjna wolnostojąca wraz ze stelażem (stojakiem), przeznaczona do montażu na zewnątrz budynku, wykonana z materiałów odpornych na działanie warunków atmosferycznych.  
Wymiary tablicy: 120 cm (szerokość) × 60 cm (wysokość).  
Stelaż (stojak) do montażu tablicy wykonany z materiału odpornego na warunki atmosferyczne, posadowiony na dwóch słupkach stalowych o średnicy fi 60 mm, trwale mocowanych do podłoża. Dolna krawędź tablicy powinna znajdować się na wysokości min. 1.5 m od poziomu gruntu.
2. Wymiar tablicy nie może zostać zmieniony.
3. **Wzór tablicy informacyjnej określa zał. nr. 2.**

**Część 2.****2. Naklejki do oznakowania sprzętu medycznego :**

1. Przygotowanie projektu graficznego.
2. Wymiary naklejki szerokość 150 mm x wysokości 30,0 mm. Wymiar za zgodą Zamawiającego może zostać powiększony, jeśli w trakcie przygotowywania projektu okaże się, że przy sugerowanym wymiarze napisy nie mieszczą się lub napis jest nieczytelny. Wymiar nie może być zmniejszony.

Szpital Powiatowy w Gryfinie Spółka z o.o.  
ul. Parkowa 5, 74-100 Gryfino



3. Naklejka kolorowa wykonana z trwałego materiału samoprzylepnego, odpornego na zmywanie i działanie środków chemicznych i dezynfekujących, wydruk kolorowy odporny na ścieranie, klej dobrze trzymający do naklejania na powierzchniach chropowatych. Należy dostarczyć naklejki z klejem, zabezpieczone łatwo odkrywalnym papierem/folią. Po oderwaniu papieru/foli odstania się warstwa kleju umożliwiającą przyklejenie naklejki do urządzenia. - ilość **165 sztuk** - wykrojonych naklejek.
4. Zamawiający zastrzega możliwość zwiększenia liczby sztuk.
5. **Wzór naklejki w wersji minimalnej określa zał. nr. 3.**

Projekt tablicy oraz naklejek w wersji minimalnej musi być zgodny z strategią promocji i informacji Krajowego Planu Odbudowy i Zwiększenia Odporności (KPO) znajdującego się na stronie:

<https://www.kpo.gov.pl/strony/o-kpo/dla-instytucji/dokumenty/strategia-promocji-i-informacji-kpo/>.

**Zamówienie obejmuje:**

1. Wykonanie projektu tablicy oraz 165 szt. naklejek w wersji minimalnej zgodnie z załączonym wzorem (zał. nr. 2 i 3) oraz wskazanymi wytycznymi.
2. Wykonanie tablicy wraz ze stelażem, jej dostawę i montaż u Zamawiającego oraz dostawę naklejek **w terminie do 29.05.2026r.**
3. Montaż tablicy w siedzibie Zamawiającego – Szpital Powiatowy w Gryfinie Spółka z o.o. ul. Parkowa 5, 74-100 Gryfino, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

Kryterium oceny oferty – cena brutto.

Cena powinna obejmować wszystkie koszty realizacji zamówienia.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia wybranej części zamówienia.**

**Ostateczna treść tablicy informacyjnej zostanie wskazana przez Zamawiającego Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą cenowo ofertę.**

Ofertę należy na adres mailowy szpitala: [sekretariat@szpital-gryfino.pl](mailto:sekretariat@szpital-gryfino.pl)

**Załączniki:**

Zał. nr. 1 – Formularz ofertowy

Zał. nr. 2 – wzór tablicy 120 x 60 cm.

Zał. nr. 3 – wzór naklejek w wersji minimalnej.

Z poważaniem

Szpital Powiatowy w Gryfinie Sp. z o.o.  
**PREZES ZARZĄDU**  
  
Andrzej Krzemiński

**Załącznik nr. 1**

### OFERTA CENOWA

**Zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp – zamówienie poniżej 170 000,00 zł ww. ustawy.**

**Osoba umocowana (uprawniona) do reprezentowania wykonawcy:**

Nazwa wykonawcy lub Imię i nazwisko	
NIP	
Adres	
Adres e-mail Nr telefonu	

Formularz ofertowy dot.: wykonanie projektu tablicy pamiątkowej zgodnie z załączonym wzorem oraz wskazanymi wytycznymi.

Lp.	Nazwa przedmiotu wyceny	Ilość	Wartość jednostkowa netto w PLN	Wartość netto w PLN	Wartość VAT w PLN	Wartość brutto w PLN
1	Część 1 Tablica informacyjna wraz z montażem na zewnątrz budynku	1 szt.				
2	Część 2 Naklejki w wersji minimalnej	165 szt.				
			Suma			

**Prosimy o nadesłanie wyceny do dnia 05.05.2026r. do godz. 13:00**

**Termin realizacji: do 29.05.2026 r.**

Oferty złożone po tym terminie nie będą rozpatrywane.

Należność za realizację zamówienia zostanie uregulowana na podstawie faktury VAT z co najmniej 14 dniowym terminem płatności.

W przypadku błędnego obciążenia bądź błędów formalnych lub rachunkowych w fakturze termin płatności ulegnie przesunięciu i będzie określony do 30 dni od daty dostarczenia poprawionej faktury korygującej lub usunięcia niezgodności.

Termin ważności oferty 30 dni.

.....  
Podpis osoby umocowanej (uprawnionej)  
do reprezentowania wykonawcy

**Szpital Powiatowy w Gryfinie Spółka z o.o.  
ul. Parkowa 5, 74-100 Gryfino**